

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA MRHOP S.A.		0491530340001	726049
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
TRANSPORTE MIXTO		CARCHI	BOLÍVAR
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
LOS ANDES		JUAN MUNIAR	AV. 9 DE OCTUBRE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
ESQUINA DEL PARQUE PRINCIPAL		CONJUNTO	SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>PIEDAD DAVILA</b>
SN		BLOQUE	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	<b>SN</b>
SN		KM	SN
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	<b>SN</b>
FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL		CAMINO	SN
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>062250724</b>
593		TELEFONO 1	062250724
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	<b>SN</b>
diegobayros@hotmail.es		TELEFONO 2	SN
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	<b>0958982665</b>
consorciodetransportemixto@hotmail.com		CELULAR	0958982665
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	<b>SN</b>
SN		FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	CARCHI	<b>CANTON</b>	BOLÍVAR
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CUARAN SALAZAR EDGAR RAIMUNDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0401031091
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	CARCHI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/2/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	BOLÍVAR
		<b>PARROQUIA</b>	LOS ANDES
<b>CIUDADELA</b>	LOS ANDES	<b>BARRIO</b>	JUAN MUNIAR
<b>CALLE</b>	PIEDAD DAVILA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SN	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>	SN	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	SN
<b>CAMINO</b>	SN	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL PARQUE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	angeles.com_1994@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	250724
		<b>CELULAR</b>	0994221437

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSETO ROSETO DIEGO BAYARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401581665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/19 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	SN	BARRIO	santiago 2
CALLE	COLON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	oriente	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	casa verde tres pisos
CORREO ELECTRÓNICO	diegobayros@hotmail.com	TELEFONO	062986775
		CELULAR	0958982665

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CUARAN SALAZAR EDGAR RAIMUNDO  
Identificación 0401031091

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: ROSERO ROSERO DIEGO BAYARDO

Identificación 0401581665

REPRESENTANTE LEGAL

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.